

OPINIA NAUCZYCIELA WF-U / TRENERA

Program „Future Fairway”

DANE KANDYDATA:

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Szkoła / Klub sportowy:
4. Klasa / Kategoria wiekowa:
5. Numer licencji sportowej (jeśli dotyczy):

DANE NAUCZYCIELA WF-U / TRENERA:

1. Imię i nazwisko:
2. Stanowisko / Funkcja:
3. Nazwa szkoły / klubu sportowego:
4. Numer telefonu:
5. Adres e-mail:

OPINIA O KANDYDACIE:

1. Predyspozycje sportowe

Proszę ocenić umiejętności kandydata w skali od 1 do 5 (gdzie 1 – bardzo słabe, 5 – doskonałe):

- **Koordynacja ruchowa:** 1 2 3 4 5
- **Siła fizyczna:** 1 2 3 4 5
- **Szybkość i zwinność:** 1 2 3 4 5
- **Wytrzymałość:** 1 2 3 4 5
- **Technika gry w golfa:** 1 2 3 4 5

2. Zaangażowanie i etyka sportowa

- Czy kandydat regularnie uczestniczy w zajęciach sportowych? (tak/nie)
- Czy wykazuje inicjatywę i chęć do nauki? (tak/nie)
- Czy jest zdyscyplinowany i sumienny? (tak/nie)
- Czy współpracuje z trenerem i kolegami z drużyny? (tak/nie)

- Czy uczestniczył w zawodach sportowych? Jeśli tak, proszę wymienić osiągnięcia:
.....

3. Dodatkowe uwagi

Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje dotyczące potencjału sportowego kandydata, jego mocnych stron oraz obszarów wymagających poprawy:

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIA I ZGODY

Oświadczam, że powyższa opinia jest zgodna z moją najlepszą wiedzą i stanowi rzetelną ocenę predyspozycji sportowych oraz zaangażowania kandydata.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Fairway dla Wszystkich w celu oceny predyspozycji sportowych kandydata ubiegającego się o udział w programie „Future Fairway”.

Mam świadomość, że podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w procesie rekrutacyjnym. Przysługuje mi prawo do dostępu do moich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wycofania zgody w dowolnym momencie.

Podpis nauczyciela WF-u / trenera:

.....

Data: